

請 求 書

金 _____ 円

ただし、 _____ 年 _____ 月 _____ 日付 _____ 第 _____ 号で額の確定を受けた
公衆浴場キャッシュレス決済導入促進事業補助金

年 _____ 月 _____ 日

住所

氏名

印

(法人にあっては、名称及び代表者氏名)

東 京 都 知 事 殿